

meilleures orthèses TLSO.

Tous les paramètres radiologiques et cliniques sont améliorés de façon significative dans cette nouvelle orthèse.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.470>

CO75-003-f

Validation française du Brace Questionnaire

J. Deceuninck^{a,*}, J.C. Bernard

Croix Rouge française, CMCR des Massues, Lyon cedex 05, France

*Auteur correspondant.



Mots clés : Qualité de vie ; Scoliose ; Adolescent ; Corset

Introduction.— Les scores de qualité de vie (QdV) doivent faire partie des évaluations dans les résultats des traitements de nos patients porteurs de scoliose idiopathique (SI).

Vasiliadis invente le Brace Questionnaire (BrQ), la seule spécifique aux patients porteurs d'un corset de correction de scoliose. Cet outil a été développé et validé en grec.

Matériel et méthode.— Le Brace Questionnaire est composé de 34 items selon une échelle de Likert, divisés en 8 domaines.

Le questionnaire a été développé pour que l'enfant le remplisse seul et est adapté aux enfants et adolescents âgés de 9 à 18 ans. Le score minimum est de 20 et le score maximum de 100. Les scores les plus hauts nous montrent une meilleure qualité de vie.

Le processus d'adaptation transculturelle du BrQ est réalisé selon le *guideline* établi par l'International Quality of Life Assessment (IQOLA).

Analyse statistique.— Nous utiliserons les statistiques descriptives pour calculer les moyennes et les écarts-types de chaque item et de chaque domaine et nous comparerons la fiabilité et la validité.

Pour en savoir plus

Vasiliadis E, Grivas TB, Gkoltsiou K. Development and preliminary validation of Brace Questionnaire (BrQ): a new instrument for measuring quality of life of brace treated scoliotics. *Scoliosis* 2006;1:7. [doi:10.1186/1748-7161-1-7].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.471>

CO75-004-f

Caractérisation des ceintures lombaires par une mesure de la déformation et de la pression d'interface

R. Bonnaire^{a,*}, M.O. Lapointe^b, Y. Roumieu^c,

J. Molimard^a, P. Calmels^d, R. Convert^e

^a École des mines de Saint-Étienne, Saint-Étienne cedex 2, France

^b École polytechnique de Montréal, Montréal, Canada

^c Université de Savoie, France

^d CHU Bellevue, Saint-Étienne, France

^e Thuasne

*Auteur correspondant.



Mots clés : Lombalgie ; Ceinture lombaire ; Étude clinique ; Pression ; Déformation ; Mesure de champs

Objectif.— Les ceintures lombaires ont une efficacité thérapeutique démontrée dans le traitement de la lombalgie, mais leurs effets mécaniques et physiologiques restent peu connus [1]. Une étude pilote a été réalisée afin de caractériser l'action mécanique de ces dispositifs sur le tronc.

Matériel et méthodes.— La morphologie (taille, poids, tour de taille et de poitrine), le bien-être ressenti à l'aide d'une échelle d'évaluation visuelle analogique (EVA) et le couplage de la mesure de la déformation de la ceinture et de la pression d'interface ont été mesurées sur 15 sujets sains pour six ceintures.

Résultats.— Les ceintures sont différentes au niveau de la déformation et de la pression appliquée. Le bien-être dépend uniquement du serrage de la ceinture. La morphologie n'a pas d'influence significative sur les résultats.

Discussion.— Il s'agit d'une première étude prouvant la faisabilité du protocole sur un petit nombre de sujets sains. Le protocole est en cours de réalisation sur une trentaine de sujets lombalgiques.

[1] Calmels, Queneau, Hamonet, Le Pen, Maurel, Lerouvreur, et al. Effectiveness of a lumbar belt in subacute low back pain: an open, multicentric, and randomized clinical study. *Spine* 2009;34:215–20.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.472>

CO75-005-f

Étude prospective multicentrique évaluant les intérêts des corsets-sièges en gériatrie

T. Lansaman^{a,*}, F. Genet^a, N. Schwald Adam^b,

P. Dehail^c, P. Denormandie^a, A. Schnitzler^a

^a CHU Raymond-Poincaré, Garches, France

^b Groupe hospitalier Broca, France

^c CHU de Bordeaux, Bordeaux, France

*Auteur correspondant.



Mots clés : Assise ; Troubles posturaux ; Gériatrie

Introduction.— Les difficultés pour asseoir les personnes âgées sont fréquentes, mal connues et à l'origine de complications de décubitus potentiellement graves. L'adaptation de l'assise est souvent la seule solution.

Objectifs.— Évaluer les difficultés pour asseoir des personnes âgées et quantifier l'intérêt des corsets-sièges réalisés sur moulage.

Méthode.— Étude descriptive prospective multicentrique réalisée à partir d'une grille d'évaluation et d'objectifs conçus par une équipe pluridisciplinaire. Inclusion des personnes âgées ayant des troubles posturaux nécessitant la réalisation d'un corset siège sur mesure. Une évaluation de ces troubles et de ses retentissements est demandée à j0, 1 et 3 mois.

Résultats.— Quatre-vingt patients ont été inclus de mars 2011 à novembre 2013, d'âge moyen de 83 ans (± 9 ans), GIR 1 dans 55,6 % des cas. Les trois principales causes de difficultés d'installation étaient l'hypertonie déformante acquise, l'inclinaison du rachis et la douleur. Après réalisation du corset siège on retrouve une amélioration significative du temps d'assise et les patients ou les aidants se déclarent satisfaits dans 64,4 % et 74,4 %.

Conclusion.— Cette étude montre un bénéfice net de l'intérêt d'une meilleure installation assise des personnes âgées ; en particulier la diminution du risque de glissement et de chute.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2014.03.473>

CO80-002-f

Les chaussures orthopédiques utilisées à long terme améliorent la marche d'une patiente suivie pour neuropathie de Charcot-Marie-Tooth

V. Milhe De Bovis^{a,*}, L. Bensoussan^a, M. Kerzoncuf^a,

J.M. Vito^a, A. Delarque^a, A. Jouvion^a, S. Attarian^a,

L. Theffenne^a, E. Theodoridou^a

CHU La Timone, Marseille, France

*Auteur correspondant.



Mots clés : Charcot-Marie-Tooth ; Chaussures orthopédiques ; Marche ; Évaluation de la marche

Objectif.— Étudier l'utilisation à long terme des chaussures orthopédiques chez une patiente suivie depuis 10 ans pour une neuropathie de Charcot-Marie-Tooth.

Patient/méthodes.— Une patiente de 66 ans souffrant d'une neuropathie de Charcot-Marie-Tooth consulte pour des douleurs des chevilles et des chutes fréquentes. L'examen met en évidence un steppage. En 2001 est prescrit le premier chaussage orthopédique. Une évaluation clinique complète et une évaluation quantifiée de la marche avec le système Gaitrite ont été faites en 2001, 2007 et 2011.

Résultats.— Dès le premier bilan en 2001, les chutes et les douleurs ont disparu avec le port du chaussage orthopédique. La vitesse confortable de marche a augmenté.

Les paramètres cliniques sont stables depuis 2001. Les paramètres temporo-spatiaux de marche se sont améliorés entre 2001 et 2007, entre 2007 et 2011 les paramètres sont stables.